Meno, priezvisko, adresa a telefónny kontakt zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou

Komenského 279/32

026 01 Dolný Kubín

Vec: **Žiadosť prijatie dieťaťa do školy**

Žiadam o prijatie svojho syna /dcéry/ .....................................................nar....................................

rodné číslo.............................................bytom (uviesť adresu)...........................................................

..............................................................................................................................................................

do .........ročníka Základnej školy s materskou školou, Komenského 279/32 v Dolnom Kubíne

s nástupom od .............

V súčasnosti navštevuje ZŠ .............................................................................

Mám záujem o vyučovanie (***nehodiace sa preškrtnúť):***

**Povinne - voliteľný predmet**

* rímsko-katolícka náboženská výchova
* evanjelická náboženská výchova
* etická výchovu

 Dátum : ................................... .....................................................................

 Podpis zákonného zástupcu